

Таким образом, «прецедентное право Страсбургского суда» – это понятие материального права, в отличие от понятия «практика Страсбургского суда», под которой понимается последовательное и согласованное применение прецедента (прецедентного права) с учетом определенных юридических процедур, сопровождающих принятие решений о приемлемости жалоб и решений по сути Европейского суда по правам человека.

**Волок А. А.**

*Национальный университет «Одесская юридическая академия»,  
научный сотрудник, магистр права, МРН*

## **ГАРМОНИЗАЦИЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА УКРАИНЫ В СФЕРЕ ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ С ЕВРОПЕЙСКИМИ СТАНДАРТАМИ**

Вопросы правового регулирования трансплантации органов, тканей и клеток представляют особый интерес для ученых во всем мире, принимая во внимание прогресс технического и медицинского характера в области трансплантологии и развитие правовых исследований в сфере здравоохранения.

Специалисты в медицинском праве и биоэтике признают важную роль культурных, религиозных и экономических факторов, которые должны быть приняты во внимание при выборе той или иной модели правового регулирования трансплантации. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и Всемирная медицинская ассоциация (ВМА) активно участвуют в регулировании этой сферы здравоохранения посредством глубокого анализа медицинских данных и разработки конкретных рекомендаций. После рассмотрения 40-й Всемирной ассамблеи в здравоохранении (WHA) в 1987-м году проблемы торговли человеческими органами, ВОЗ инициировала разработку первого Свода руководящих принципов ВОЗ в трансплантологии, включенный Ассамблеей в 1991-м году в резолюцию WHA44.25. Согласно отчету секретариата ВОЗ, эти Руководящие принципы в течение следующих двух десятилетий повлияли на соответствующее законодательство во всем мире. Выполнение этих принципов и его результаты были предметом длительного всемирного консультативного процесса, приведшего к принятию резолюции WHA63.22 21 мая 2010-го года, в которую вошли обновленные руководящие принципы ВОЗ и была определена область деятельности с целью оптимизации методов трансплантации и донорства.

Резолюции WHA40.13 и WHA42.5, отразили обеспокоенность Всемирной ассамблеи здравоохранения торговлей органами ради выгоды и обосновали необходимость разработки четких и универсальных всемирных стандартов трансплантации. Результатом этой инициативы стали вышеупомянутые Руководящие принципы ВОЗ, касающиеся трансплантации человеческих органов в резолюции WHA44.25. В свете

изменений практики и отношения к трансплантации человеческих органов и тканей, 57-я Всемирная ассамблея здравоохранения, в своей резолюции WHA.57.18 просила Генерального директора, среди прочего, «продолжить исследование и сбор данных, касающихся методов, безопасности, качества, эффективности и эпидемиологии аллогенной трансплантации, а также этических вопросов, включая живое донорство, с целью конечного обновления Руководящих принципов трансплантации человеческих органов» [57-я сессия Всемирной Ассамблеи Здравоохранения / Резолюция WHA 57/18 //Электронный ресурс. Режим доступа: [http://www.who.int/transplantation/en/A57\\_R18-ru.pdf](http://www.who.int/transplantation/en/A57_R18-ru.pdf)].

В качестве члена Совета Европы Украина должна была применить положения Резолюции (78)29 Совета Европы о приведении в соответствие с международными стандартами законодательств государств-участников по вопросам изъятия, пересадки и трансплантации материалов организма человека.

Процесс гармонизации законодательства Украины с законодательством других европейских стран предполагает не только следование предписаниям документов Совета Европы, но и законодательству Европейского союза. После декларации Украиной намерения об интеграции в Европейский Союз, Украина взяла на себя обязательство предпринимать усилия по согласованию своего законодательства с законодательством Европейского Союза. Это в полной мере относится и к регуляторной базе трансплантологии.

Украина стремится к интеграции в Европейский союз официально с 1998 года, когда Президент Украины издал Указ «Об утверждении стратегии интеграции Украины в Европейский союз» (06.11.1998г. № 615/98). Учитывая, что здоровье, среди прочих, было определено в качестве приоритетной области адаптации соответствующего законодательства европейскому (ч.1, ст.1, п.2 Стратегии), Украина должна принять во внимание положения Директивы 2010/45/EU Европейского парламента и Совета о стандартах качества и безопасности человеческих органов, предназначенных для трансплантации от 7 июля 2010 [*Directive 2010/45/EU of the European Parliament and of the Council of 7 July 2010 on standards of quality and safety of human organs intended for transplantation. Official Journal of the European Union. L 207, 6.8.2010*].

Европейские страны делятся на две основные группы в зависимости от пути преодоления дефицита органов для трансплантации: страны, в которых действует система информированного согласия (необходимость формального волеизъявления о желании стать донором), и те, в которых действует презумпция согласия (необходимость регистрации формального отказа от донорства органов после смерти). В странах с информированным согласием, таких как Великобритания, Германия и Швеция, лицо или его семья должны изъяснить четкое согласие на взятие органа. Почти во

всех европейских странах информированное согласие закреплено в законодательстве. Страны с презумпцией согласия, такие как Испания, Португалия, и Австрия, предполагают наличие универсального согласия при отсутствии четкого изъятия противоположного. Данный вид определения статуса донора более распространен в Европейском союзе, однако страны с презумпцией согласия могут отличаться уровнем ее законодательного закрепления.

По оценкам Общества украинских трансплантологов существующее в Украине законодательство по трансплантации органов неэффективно и нуждается в разработке четких регулирующих положений по живому донорству органов на начальном этапе. Отсутствие четких инструкций, касающихся всего процесса общения украинских специалистов с живым донором в Украине и за ее пределами, создало существенный разрыв в понимании проблемы врачами и сотрудниками правоохранительных органов и сделало возможным судебное, включая уголовное, преследование трансплантологов в стране. В связи с этим, Министерство здравоохранения заявило о своём намерении ускорить процесс усовершенствования правовой основы трансплантологии, главным образом, путем изучения уже существующих успешных моделей, которые могли бы быть адаптированы и имплементированы в Украине. Можно сделать обобщающий вывод, что проблема правового регулирования трансплантологии в Украине в соотношении с международно-правовыми стандартами находится на начальных этапах не только её практического решения, но и научного исследования.

**Янчук Н. Д.**

*Национальный университет «Одесская юридическая академия»,  
доцент кафедры права Европейского Союза и сравнительного правоведения,  
кандидат юридических наук*

## **СРАВНИТЕЛЬНОЕ УГОЛОВНОЕ ПРАВО КАК УЧЕБНАЯ ДИСЦИПЛИНА**

Современная юридическая наука не может считаться самодостаточной, ограничив предмет своего исследования рамками национального права. «Именно веление духа времени заставило юридические институты и факультеты многих стран включить в учебный план наряду с национальным сравнительное... право, которое концентрирует внимание на «глобальном измерении»..., то есть на аспектах правового регулирования, которые выходят за рамки национальных границ, характеризуются наличием иностранного элемента, присутствием международных параметров, значение которых в современных условиях резко возросло» (Саидов А. Х. Сравнительное гражданское право как наука и учебная дисциплина // Журнал зарубежного законодательства и сравнительного правоведения. – 2007. – № 1. – С. 54). Одним из таких учебных курсов, способствующих